



**USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR**

**Universidad del Salvador (USAL)  
Facultad de Medicina**

**LA INCLUSIÓN DE LA VOZ EN MUSICOTERAPIA**  
Perfil vocal del musicoterapeuta en los países hispanohablantes de  
Sudamérica

**ANDREA PAOLA GIRALDO SOTO  
NATALIA M. STIBERMAN**

**USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR**

**Tesis presentada para cumplir con los requisitos finales  
para la obtención del título de Lic. en Musicoterapia**

**Tutor: Lic. Diego Schapira**

**Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina  
Febrero 2012**

## AGRADECIMIENTOS

La presente Tesis significa un esfuerzo conjunto en el cual, directa o indirectamente, participaron varias personas. Intentaremos no ser injustas en esta instancia y mencionar a todos aquellos que de una u otra manera estuvieron presentes a lo largo de este proceso.

En primer lugar, gracias a Dios porque sabemos que sin Él, nada es posible.

Gracias también a nuestras Familias por su amor, apoyo, comprensión y guía a lo largo de los años, porque de forma incondicional supieron acompañarnos entendiendo nuestras ausencias y malos momentos.

A nuestros seres queridos, amigos y amigas, por su lealtad y paciencia, porque resignaron su tiempo y lo sustituyeron por palabras de aliento que nos confortaron y animaron cuando lo necesitábamos.

Agradecemos a nuestros maestros. A la Lic. Virginia Tosto, quién con serenidad ante las primeras inconsistencias supo inspirarnos casi sin saberlo; al Lic. Marcos Vidret por su cariñosa disposición, gran aporte de ideas y material bibliográfico.

Gracias al Lic. Diego Schapira por haber confiado en nosotras, por su consejo y dirección en este trabajo. A la Lic. Gabriela Wagner por sus aportes y oportunos señalamientos y, por último, pero no menos importante, a Jorge Humberto Correa Díaz por sus orientación en todo el proceso de elaboración de la Tesis, por sus atinadas correcciones, su apoyo y aliento; por enseñarnos que de nada vale desesperarse, que la calma y la perseverancia llevan a destino.

A todos, muchísimas gracias.

## TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
<b>INTRODUCCIÓN</b>	5
<b>1. PLANTEO DEL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	6
1.1 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	6
1.2 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	7
1.3 OBJETIVOS	8
1.4 JUSTIFICACIÓN	8
1.5 VIABILIDAD	9
1.6 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS DEL PROBLEMA	9
<b>2. MARCO TEÓRICO</b>	16
2.1 LA VOZ Y EL CANTO	16
2.1.1 Anatomía y fisiología de la voz	17
2.1.2 La respiración	17
2.1.3 La fonación	19
2.2 ONTOGÉNESIS DE LA VOZ	27
2.3 LA VOZ Y EL CANTO EN LA PRIMERA INFANCIA	38
2.4 LA VOZ Y EL CANTO EN LA MUSICOTERAPIA	41
<b>3. EL PERFIL VOCAL DEL MUSICOTERAPEUTA EGRESADO DE LAS CASAS DE ESTUDIO EN PAÍSES HISPANOHABLANTES DE SUDAMÉRICA</b>	49
3.1 MARCO METODOLÓGICO	49
3.1.1 Tipo de investigación	49
3.1.2 Diseño de investigación	49
3.1.3 Selección de la muestra	49
3.1.4 Procedimientos de investigación	50
3.1.5 Presentación y análisis de datos	50
3.2 CASAS DE ESTUDIO DE PAÍSES HISPANOHABLANTES DE SUDAMÉRICA	52
3.2.1 Universidad del Salvador	52
3.2.2 Universidad Abierta Interamericana	57
3.2.3 Universidad de Buenos Aires	60
3.2.4 Universidad de Maimónides	65
3.2.5 Universidad de Chile	69
3.2.6 Universidad de Los Andes	72
3.2.7 Universidad Nacional de Colombia	75
3.2.8 Instituto Universitario CEDIIAP (Centro de Docencia, Investigación e Información en Aprendizaje)	77
3.3 PRIORIDAD OTORGADA A LA VOZ Y EL CANTO EN LOS PLANES DE ESTUDIO EN LAS DISTINTAS UNIVERSIDADES	80
3.3.1 Análisis de los programas pertenecientes a las cátedras específicas de la voz	84
3.3.2 Estudio de la Bibliografía perteneciente a las materias específicas de la voz	91
3.3.2.1 Universidad del Salvador	91
3.3.2.2 Universidad de Buenos Aires	92
3.3.2.3 Instituto Universitario CEDIIAP	96
3.3.2.4 Universidad de Los Andes	96

3.3.3 Competencias y habilidades vocales del profesional en musicoterapia	98
4. CONCLUSIONES	104
4.1 CONCLUSIONES GENERALES	104
4.2 RECOMENDACIONES PARA FUTURAS INVESTIGACIONES	104
5. BIBLIOGRAFÍA	106
ANEXOS	110
ANEXO I: PROGRAMAS DE LAS MATERIAS ESPECÍFICAS DE LA VOZ	111
ANEXO II: ENCUESTAS	141



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

## INTRODUCCIÓN

La musicoterapia permite la inclusión de todos los instrumentos musicales como medio terapéutico. En este trabajo se distingue a la voz del resto de los instrumentos, y se la toma como objeto de estudio, pues se considera que esta posee valiosas cualidades, al ser el instrumento propio del ser humano, el primordial, ese instrumento que al sonar pone de manifiesto la esencia misma del individuo.

Al pretender investigar acerca del correcto uso de la voz en la musicoterapia, surge la motivación de identificar la formación vocal en el haber del profesional. Así, el presente trabajo de investigación se ocupa de estudiar el lugar que se otorga a la voz y el canto en las diferentes casas de estudio de los países hispanohablantes de Sudamérica.

Para tal fin, se llevó a cabo un análisis de contenido a partir de la información ofrecida por las páginas Web de las universidades que ofrecen formación de grado y posgrado en musicoterapia. Además fueron examinados los programas de las materias específicas de la voz, y los datos obtenidos a partir de un cuestionario administrado a los directores de las carreras y los profesores a cargo de las cátedras vocales.

La investigación que aquí se presenta está dividida en cuatro capítulos. El primero señala la problemática planteada, los objetivos, la justificación y su viabilidad. En el segundo capítulo se expone el cuerpo teórico que orienta este estudio: por un lado se contemplan los aspectos técnicos, anatómicos y fisiológicos de la voz; por otro lado, la voz y el canto desde una perspectiva histórico-cultural. También se comprenden argumentos que resaltan el papel que ejercen la voz y el canto en la primera infancia, y por último, se integra la temática de la voz y el canto en el contexto específico de la musicoterapia.

La metodología desarrollada en la investigación se evidencia en el tercer capítulo, el cual presenta los datos obtenidos y su posterior análisis para arribar a las conclusiones plasmadas en el cuarto apartado.

## 1. PLANTEO DEL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

Las perspectivas académicas heterogéneas que posibilita una Licenciatura en Musicoterapia, la formación particular de quienes plantean este trabajo de investigación, y el interés por el canto que genera dicha formación, permiten incursionar en la temática de la voz y el canto para el ejercicio profesional de la Musicoterapia. En un comienzo surge la pregunta sobre cómo se incluye este recurso y cómo se justifica su uso, pero indagando un poco más, se encuentra un tema mucho más amplio y complejo de abordar, dadas las variables relacionadas con los sustentos teóricos y académicos que existen sobre el tema; el énfasis vocal que plantean los currículos de las diferentes universidades que poseen el programa de musicoterapia en Sudamérica, y los usos terapéuticos que se dan al canto y la voz.

Fue entonces que se tuvo que limitar y enfocar el tópico de investigación hacia una idea más concreta y viable de investigar. Por ello, teniendo en cuenta que existe una disparidad en la formación musical de los musicoterapeutas, se decidió indagar si existe un perfil profesional que refiera específicamente al conocimiento vocal del egresado en algunas casas de estudio de los países hispanohablantes de Sudamérica. Por medio de una articulación con la teoría, e intentando alcanzar cierto grado de consenso, este trabajo se permite proponer cuáles son los conocimientos que debería tener el musicoterapeuta con respecto al manejo vocal necesario para su desempeño profesional.

### 1.1 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

Algunas de las preguntas que orientan esta investigación son:

- ¿Cuáles son las formas de inclusión de la capacitación en técnicas vocales en las distintas carreras de musicoterapia de grado y de postgrado que se ofrecen en los países hispanohablantes de Sudamérica?
- ¿Cuáles son las condiciones de ingreso al programa de formación propuesto?



- ¿Qué lugar tienen la voz y el canto en las distintas casas de estudio de los países hispanohablantes de Sudamérica?
- ¿Cuáles son las semejanzas y diferencias en la formación vocal en las distintas casas de estudio de los países hispanohablantes de Sudamérica?
- ¿Existe un perfil del egresado de las diferentes casas de estudio que incluya el uso específico de la voz?
- ¿Existe un perfil vocal del musicoterapeuta egresado consensuado por las casas de estudio de los países hispanohablantes de Sudamérica? En caso positivo, ¿cuáles son las habilidades y competencias básicas requeridas por el programa de estudio?
- ¿Qué habilidades vocales debería tener un musicoterapeuta para incluir la voz y el canto en terapia de modo criterioso?
- ¿Qué requisitos por parte del musicoterapeuta pueden considerarse indispensables con respecto al manejo vocal?

## 1.2 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

En este trabajo se pretende indagar el perfil vocal del egresado que se ofrece en las diferentes casas de estudio de los países hispanohablantes de Sudamérica. Para ello, se llevará a cabo un estudio comparativo y un análisis de la información obtenida para aportar datos acerca de los aspectos referentes a la formación que se brinda de la voz y el canto en los diferentes programas de grado y posgrado en musicoterapia, con el fin proponer un perfil vocal que incluya los aspectos fundamentales a dominar por el musicoterapeuta profesional.

### 1.3 OBJETIVOS

- Identificar el lugar que tienen la voz y el canto en la formación profesional.
- Describir el lugar que tienen la voz y el canto en la formación profesional del musicoterapeuta en los países hispanohablantes de Sudamérica.
- Comparar semejanzas y diferencias existentes en la formación vocal brindada en las distintas casas de estudio.
- Identificar y describir las habilidades y competencias musicales vocales requeridas en el momento de ingreso y en el egreso.
- Detectar las temáticas priorizadas en el estudio específico de la voz para inferir el enfoque que orienta el proceso de formación en de los alumnos de las carreras de musicoterapia en países sudamericanos hispanohablantes

### 1.4 JUSTIFICACIÓN

Al ser comprobada la efectividad de las intervenciones vocales en la musicoterapia es válido considerar que esta no debe admitir cualquier modalidad de inclusión de la voz dentro del dispositivo musicoterapéutico. Por ello adquiere fundamental importancia que la formación del musicoterapeuta contemple el canto y la voz, en tanto herramientas que, desde la teoría y en la práctica terapéutica, brindan la posibilidad de un mejor desempeño académico y profesional.

Por medio de la realización de este trabajo de investigación se pretende dar cuenta de la realidad actual de la formación que reciben los musicoterapeutas en países sudamericanos hispanohablantes con respecto al uso de la voz y el canto en musicoterapia. Esta temática es de interés general, tanto para los formadores de musicoterapeutas (maestros e instituciones de formación), como para los estudiantes de la carrera.



De no haber consenso con respecto a la importancia de la voz y el canto como elementos esenciales de la formación en musicoterapia, la disciplina se vería fragmentada con respecto a este aspecto, y no se llegaría a un posible acuerdo o estandarización entre profesionales y casas de estudio. Ocuparse de las preguntas planteadas en este trabajo se justifica por varias razones: (i) existe poca bibliografía que aborde la temática, (ii) el hallazgo de factores comunes frente al manejo del canto y la voz en la formación del musicoterapeuta, resulta importante para llegar a cierto nivel de consenso que nutra y estandarice los currículos de las diferentes casas de estudio en países sudamericanos hispanohablantes, y (iii) Los aportes que aquí se presenten serían novedosos dentro de las áreas de investigación de la musicoterapia.

### 1.5 VIABILIDAD

La realización de esta investigación es factible ya que se cuenta con los recursos necesarios para adelantarla, tales como:

- acceso a la bibliografía pertinente;
- acceso a Internet;
- posibilidad de contactar fuentes y personas de las distintas casas de estudio de los países hispanohablantes de Sudamérica;
- tiempo suficiente para llevarla a cabo;
- ayuda de un tutor con vasta experiencia y conocimiento tanto en la temática a abordar, como en métodos y técnicas de investigación.

### 1.6 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS DEL PROBLEMA

Para desarrollar el estado de la temática a investigar se ha llevado a cabo una revisión de la literatura existente. Dicha recopilación contiene trabajos realizados anteriormente que se acercan al problema de investigación desde tres grandes vertientes; por un lado se encontró la inquietud que existe acerca de la musicalidad del musicoterapeuta, por otro, se hallaron investigaciones

que incluyen a la voz y el canto en la musicoterapia; y, finalmente, se tuvo en cuenta bibliografía que remite a la formación del profesional en musicoterapia.

El primero en escribir sobre el perfil musical del musicoterapeuta en Argentina, fue el Dr. Rolando O. Benenzon, quien en su libro *Manual de Musicoterapia* (1981), dedicó el capítulo V a la “formación del musicoterapeuta”, tras haber recorrido varios años como director de la carrera en la Universidad del Salvador. En el mencionado capítulo, el autor refiere las características del musicoterapeuta, y menciona que no es necesario que éste sea un músico virtuoso: “Es preciso comprender que no se necesita un conocimiento profundo escolástico musical. El erudito o el gran solista, poseedor de una técnica depurada pianística, no servirá para la musicoterapia”. (Benenzon, 1981, p. 99).

Benenzon postula una serie de capacidades musicales, que, a su entender, son relevantes para la formación del musicoterapeuta. Entre las habilidades mencionadas, las referentes a la voz y el canto son:

- Interpretar una partitura con un instrumento, entre ellos nombra a la voz como opción;
- La afinación.

En este mismo apartado, el autor indica que “La voz y el canto son los elementos más regresivos y resonantes, y por tal motivo deben ser usados con mucho cuidado, reservándolos para emergentes terapéuticos complicados y difíciles de manejar”. (Benenzon, 1981, p. 87) y continúa, “La voz y el canto están muy ligados al ISO (Identidad Sonora) del musicoterapeuta y son una pantalla masiva de proyección de los complejos no- verbales del paciente en su evolución”. (Benenzon, 1981, p. 88).

Las licenciadas Andrea Kim y Jorgelina Benavides se interesaron por el perfil musical del musicoterapeuta, preguntándose cuáles son las capacidades musicales necesarias para el ejercicio de la profesión. El trabajo de investigación realizado permitió la elaboración de un listado que incluye veintiuna capacidades musicales para la elaboración de un perfil musical.

Para los fines competentes a este estudio, se registrarán específicamente las capacidades referentes a la voz. Categorizadas como “indispensables y sumamente importantes para el ejercicio profesional del musicoterapeuta” se encuentran las capacidades de: “cantar afinadamente”, “inventar y desarrollar melodías vocalmente” y “acompañarse al cantar”. En la categoría de “opiniones no consensuadas”, se encuentran las siguientes cualidades: “cantar de memoria un repertorio básico de canciones populares y folklóricas tradicionales” y “reconocer el centro tonal en relación a una producción para poder acompañar con la voz”.

La investigación “Música y Musicalidad en el Musicoterapeuta” de las licenciadas Natalia Mastandrea y Elisa Cané Salabarry (2011), se propone indagar en la musicalidad del musicoterapeuta. En dicha pesquisa se postula que, posiblemente, todos los musicoterapeutas de Capital Federal y Gran Buenos Aires coinciden en que existe una “musicalidad específica” que corresponde al ejercicio de la musicoterapia: “En un musicoterapeuta la musicalidad juega un papel diferente al que juega otros individuos. O sea que hay una tendencia al consenso de los musicoterapeutas en relación a esta estimación”.

En este estudio se concluye que entre los musicoterapeutas se muestra una tendencia al disenso acerca de las consideraciones de dicha musicalidad, la que, para definir “musicalidad del musicoterapeuta”, cada profesional conceptualiza desde su propio sistema de ideas y desde los fundamentos teóricos en los que basa su trabajo, otorgando prioridad a los aspectos de la musicalidad que tienen que ver con su posición como terapeuta.

Kenneth Bruscia (1999), en su obra *Modelos de Improvisación en Musicoterapia*, alude al grado de “cualificación del terapeuta” como un factor primordial para determinar la eficacia de la terapia. El autor describe aquellos requisitos del área musical que un musicoterapeuta debe poseer para utilizar procedimientos y técnicas de un modelo clínico particular, ya que los mismos varían según el modelo correspondiente.

Seleccionando los requisitos mencionados que incluyen a la voz y el canto en los diversos modelos de musicoterapia de improvisación, se encuentra que:

En lo que respecta al Modelo Nordoff- Robbins (Musicoterapia Creativa), el manejo de la voz debe ser de una fluidez total siendo esta, junto al piano, el medio primordial utilizado en sesión. La capacidad para componer música en el momento utilizando estos dos instrumentos, es también una condición esencial.

En la Terapia de Libre Improvisación (Modelo Alvin) "(...) cada musicoterapeuta debería ser un músico con experiencia, bien entrenado como ejecutor, improvisador, director y profesor en áreas vocales e instrumentales y en todos los estilos musicales". (Bruscia, 1999, p. 158). Resulta entonces que el conocimiento del musicoterapeuta en el área vocal es requisito indispensable para el desempeño profesional desde esta forma de abordaje.

Por su parte, el Abordaje Plurimodal sostiene el concepto de "musicalidad terapéutica", el cual deriva de la denominada "musicalidad clínica", tomada de otras líneas teóricas musicoterapéuticas. "La musicalidad terapéutica nos conduce a conocer nuestro ser en la música, y el ser en la música de las personas con las que trabajamos". (Schapira, Ferrari, Sánchez & Hugo, 2007, p. 59). Para lograr dicha musicalidad, se especifican algunos requisitos; los que refieren a la voz son:

- Buen manejo vocal;
- Plasticidad y actitud lúdica en el uso de la voz.

Las licenciadas Mercedes Goyheneix y Florencia Grasselli (2007) se proponen investigar a las autoras Diane Austin y Lisa Sokolov, musicoterapeutas que utilizan la voz como principal modo de interacción, y consideran que la voz, por ser un instrumento que surge del propio cuerpo como una proyección del Yo en el espacio, puede proporcionar información de alto valor simbólico al terapeuta.

En este trabajo se da cuenta de las biografías de las autoras estudiadas y del marco teórico que sustenta su práctica. Los medios, roles y técnicas propias utilizadas por las musicoterapeutas en el encuadre específico de su forma de abordaje, son también incluidos y analizados en la investigación.

A modo de conclusión, Goyheneix y Grasselli destacan la importancia de la sistematización en cuanto a los fundamentos teóricos que sostienen las experiencias musicales en la improvisación vocal, y consideran que la voz como medio de interacción terapéutico, desde los postulados teóricos propuestos por Austin y Sokolov, son de gran utilidad en el quehacer del musicoterapeuta.

Por otro lado, la Lic. María Cristina Bonanno y la musicoterapeuta María Alejandra Varela titulan su tesis "Por los destinos de la voz" (2004). Estudio en que se preguntan acerca de las implicancias de la voz en el tratamiento musicoterapéutico de pacientes con patología psiquiátrica, desde el punto de vista de la voz como instrumento y de la voz como objeto. Se trata de un planteamiento teórico que busca articular la temática abordada con el quehacer clínico.

Para tal fin, se lleva a cabo un estudio de tres casos, y, partiendo del trabajo clínico, las autoras fundamentan la acción creadora que la voz posee para facilitar mecanismos sublimatorios tendientes a disminuir el goce, donde las intervenciones terapéuticas por medio de la misma, favorecen la aparición de una subjetivación posible. Una de las conclusiones obtenidas es que la voz, ya sea hablada o cantada, musicalizada a través de una canción, o reproducida en una grabación, cobra un lugar de gran significación en el espacio musicoterapéutico.

La cátedra de Seminario de Investigación en Musicoterapia de la Universidad del Salvador incluye como material bibliográfico el estudio "Canciones de Cuna como adaptación humana: un análisis multicultural de canciones de la "hora de acostarse" en niños". Los propósitos de ésta investigación fueron indagar en el contenido verbal de las canciones de cuna; examinar si la extensión de estos temas se reitera en los distintos grupos culturales, e identificar posibles diferencias de género en el contenido del tema para inferir cualidades adaptativas de las canciones de cuna, tanto en adultos cuidadores de niños, como en los niños.



La PhD. Jo Ann Neville concluye que:

Las canciones de cuna pueden ser comparadas al discurso rítmico repetido por el infante. Principalmente cantadas por mujeres, las canciones de cuna expresan tanto significados personales como culturales, describen el mundo diario del niño, y lo invitan realmente a participar en aquel mundo usando una lengua rica en imágenes. Para el adulto, las canciones de cuna pueden ser consideradas una forma de trabajo vocal –cantado que permite a los “cuidadores/ niñeras” integrar las demandas del cuidado de niños con otras responsabilidades adultas, dando a la voz la ternura y profundidad. (Neville, 1997, trad: Aradas, p.2).

Ilustrando el aspecto relacionado con la formación del musicoterapeuta, se hace referencia al trabajo de tesis realizado por Antonella Ambrosi y Guido Vallejos, titulado “La musicalidad clínica en las carreras de Licenciatura en Musicoterapia en las diferentes universidades de la República Argentina”, en el cual se indaga cómo los programas curriculares de las carreras de Musicoterapia de las distintas universidades de Buenos Aires contribuyen al desarrollo de la musicalidad clínica de los alumnos.

A partir de los resultados obtenidos en dicho trabajo, se concluye que: “La formación del estudiante de musicoterapia en la República Argentina brinda herramientas específicas para la construcción y desarrollo de su musicalidad clínica”.

Además, en el libro *A Comprehensive Guide to Music Therapy- Theory, clinical practice, research and training*, de Wigram, T., Pedersen, I., Ole Bonde, L., (2002), existe un capítulo dedicado al entrenamiento y formación en musicoterapia en la Universidad de Alborg, en Dinamarca. En tal capítulo los autores exponen que “las dos piedras fundamentales en el entrenamiento del musicoterapeuta son: el desarrollo de una identidad musical y una identidad terapéutica, y estas necesitan estar en balance”. (Wigram, Pedersen & Ole Bone, 2002, trad: Malerio, p. 96).

La preparación musical en esta universidad es rigurosa y su objetivo es que los estudiantes lleguen a “ser fluentes y aptos en utilizar la música comunicativamente”. (Wigram, Pedersen & Ole Bone, 2002, trad: Malerio, p. 96). Dentro del listado de estudios necesarios para el entrenamiento musical,



se incluyen el entrenamiento vocal, el uso de la voz con acompañamiento, y el manejo conjunto del cuerpo y voz.



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1 LA VOZ Y EL CANTO

*Una vez vi que no cantabas  
y no sé porqué,  
si tienes voz , tienes palabras,  
déjalas caer.  
Cayéndose suena tu vida  
aunque no lo creas.*

Luis Alberto Spinetta- "A estos hombres tristes".

Cuando alguien canta el cuerpo entero se transforma en el instrumento, "El cantante es el instrumento". (Baxter, 1990, trad. Pietrokovsky, 1997, p. 2). El cantante tiene una responsabilidad sobre su cuerpo y sobre su mente; a diferencia del instrumentista quien, a pesar de comprometer el cuerpo y la mente en su ejecución, tiene un instrumento y este siempre está allí, intacto, listo para sonar, "A los vocalistas se les dio su instrumento al nacer. No hay reembolso ni devolución." (Baxter, 1990, trad. Pietrokovsky, 1997, p. 2). El ser humano es el instrumento y, a su vez, el instrumentista de un órgano que no tiene la posibilidad de elegir, sin embargo puede optar por cuidarlo, preservarlo, o por maltratarlo y destruirlo; se trata simplemente una decisión.

"Cada vez que abris la boca para cantar, la suma total de los eventos de las últimas semanas se darán a conocer". (Baxter, 1990, trad. Pietrokovsky, 1997, p. 2) ¿Estoy comiendo bien? ¿Estuve tomando alcohol? ¿Tuve un resfrío? ¿Grité? ¿Estoy cansado? ¿Nervioso? ¿Triste? ¿Contento?... todo lo que daña al cuerpo lo hace también con la voz, y, del mismo modo, todo lo que es bueno para el cuerpo es bueno para la voz. "Una vez que te responsabilices por el completo cuidado de tu cuerpo, va a haber un cambio dramático en tu voz." (Baxter, 1990, trad. Pietrokovsky, 1997, p. 3)

Siendo la voz el principal instrumento con el que trabaja el musicoterapeuta, el correcto manejo y profilaxis de ella son de suma relevancia para posibilitar el desarrollo de habilidades y destrezas técnico-expresivas que le permitirán ampliar la capacidad comunicativa. En el ejercicio profesional, el musicoterapeuta, en tanto agente de salud que utiliza la voz cantada y hablada debe poseer conocimiento acerca de cómo funciona el aparato fonador, teniendo en cuenta que la calidad de la emisión dependerá directamente la